

2016 全方位乳癌照護新知研討會

主辦單位:台中市全方位癌症關懷協會 衛福部台中醫院

時間:105 年 10 月 22 日(週六) 8:20~12:00 研討會地點: 台中醫院 12 樓大禮堂

議程: (議程以當日現場公告為準, 免費參與, 需事先報名)

報名專線: 04-22294411 分機 3400 吳小姐

時間	議題	講師
08:20~08:30	開幕	台中市全方位癌症關懷協會 陳駿逸理事長
08:30~09:10	高惡性轉移性乳癌的治療新策略	衛福部台中醫院血液腫瘤科 陳駿逸醫師
09:10~9:40	口服化療藥 capecitabine 於乳癌的應用	童綜合醫院乳房醫學中心 于家珩主任
09:40~10:20	乳癌化療新趨勢:節拍式低劑量口服化療	衛福部台中醫院血液腫瘤科 陳駿逸醫師
10:20~10:30	休息	
10:30~11:20	乳癌放射線治療最新教戰守策及其副作用照護	敏盛醫院放射腫瘤科 張恆睿醫師
11:20~11:55	化療後手麻腳麻之中西醫照護	衛福部台中醫院血液腫瘤科 陳駿逸醫師
11:55~12:00	閉幕	台中市全方位癌症關懷協會 陳駿逸理事長

本次醫學研討會竭誠歡迎有興趣之醫護人員參與, 腫瘤護理學分申請中。

臺中市全方位癌症關懷協會 網址 <http://www.cancerinfotw.org/>

* 學分申請: 台灣腫瘤護理學會 2.5 學分

2016 全方位乳癌照護新知研討會

衛福部台中醫院血液腫瘤科

陳駿逸醫師

個人簡歷

證照

醫師執照、中醫師執照、內科專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症安寧緩和專科
醫師、國際整體營養治療訓練 (Total Nutrition Therapy)

重要經歷

台北榮民總醫院 內科部血液腫瘤科總醫師

國家衛生研究院 內科腫瘤專科醫師訓練計畫第九屆結業

國家衛生研究院 癌症研究所研究醫師

台北醫學大學附設醫院 內科部血液腫瘤科主治醫師

臺中童綜合醫院 內科部血液腫瘤科主任

現職:

衛福部台中醫院血液腫瘤科

台中市全方位癌症關懷協會理事長

2016 全方位乳癌照護新知研討會

高惡性轉移性乳癌的治療新策略

衛福部台中醫院血液腫瘤科 陳駿逸醫師

根據 104 年衛福部統計處資料，女性乳癌仍然蟬聯十大癌症死亡率之榜，尤其罹患高惡性乳癌更是影響存活率高低的關鍵！影響高惡性乳癌是否復發與存活的高低的重要危險因子如下：轉移至腦、肝、肺而引起明顯病徵；轉移部位超過 3 處；術後 2 年內即復發；以及年齡大於 70 歲、三陰性乳癌等，都是影響乳癌患者預後及存活的重要危險因子。

隨著藥物與醫療技術的精進，高惡性乳癌患者如能積極治療，一樣有助延長期其存活期。根據法國跨醫學中心觀察型研究顯示，轉移性乳癌第一線治療使用化療合併標靶，相較於僅使用化療，能明顯改善其存活率；使其從化療的 19.8 個月，延長至 27.7 個月。同時，降低 3 成的死亡風險。

2016 全方位乳癌照護新知研討會

童綜合醫院乳房醫學中心

于家珩主任

個人簡歷

專科證照:

乳房專科醫師、臨床腫瘤專科醫師、內分泌外科專科醫師、消化系外科專科醫師、

外傷專科醫師、外科專科醫師

重要經歷:

童綜合醫院教學部主任

童綜合醫院乳房醫學中心主任

童綜合醫院乳癌團隊召集人

教育部部定講師

中華民國乳癌教育暨防治學會理事

現職:

童綜合醫院乳房醫學中心主任

2016 全方位乳癌照護新知研討會

口服化療藥 capecitabine 於乳癌的應用

童綜合醫院乳房醫學中心 于家珩主任

Capecitabine (即 Xeloda; 截瘤達) 是一種口服的氟嘧啶硝酸鹽 (fluoropyrimidine carbamate) 先驅藥物，本身沒有細胞毒性，在經過連續三次不同酵素 (酶) 作用而轉換成有細胞毒性的 5FU。

Capecitabin 最常見的副作用為胃腸不適，包括噁心、嘔吐、腹瀉、腹痛和胃炎，但一般情形並不嚴重，而且這些症狀是無累積性的，可隨著停藥而改善，其他副作用如：水泡、倦怠、無力、手腳麻痺、感覺異常、刺痛或紅斑，以及神經、心血管及骨髓抑制等，不過這些副作用很少發生，即使發生這些副作用也都不嚴重，一旦停藥後，均可恢復。 Capecitabine 對於經傳統化學治療及紫杉醇治療均無效的乳癌，仍有高達 18.5~26 % 的反應率，且 Capecitabine 是經由口服給藥，少有脫髮、骨髓抑制的副作用。將來若與其他抗癌藥物合併使用，也許能夠達到更好的效果。Capecitabine 的研發，給了乳癌患者一個新的選擇抗癌藥物之機會，且為他們帶來了更多的希望。

2016 全方位乳癌照護新知研討會

衛福部台中醫院血液腫瘤科

陳駿逸醫師

個人簡歷

證照

醫師執照、中醫師執照、內科專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症安寧緩和專科

醫師、國際整體營養治療訓練 (Total Nutrition Therapy)

重要經歷

台北榮民總醫院 內科部血液腫瘤科總醫師

國家衛生研究院 內科腫瘤專科醫師訓練計畫第九屆結業

國家衛生研究院 癌症研究所研究醫師

台北醫學大學附設醫院 內科部血液腫瘤科主治醫師

臺中童綜合醫院 內科部血液腫瘤科主任

現職:

衛福部台中醫院血液腫瘤科

台中市全方位癌症關懷協會理事長

2016 全方位乳癌照護新知研討會

乳癌化療新趨勢:節拍式低劑量口服化療

衛福部台中醫院血液腫瘤科 陳駿逸醫師

在傳統的化療思維，腫瘤科醫師們期望如抗生素殺菌觀念下，每一次給予化療藥的藥物濃度都盡量要求須要達到人體最大藥物耐受濃度 (maximum tolerated dose, MTD)，因而常用的化療往往是每三周給藥或每一周給藥的療程。然而這樣一來，為了讓患者的身體能從化療藥物不良反應中恢復，每個療程都需要較長時間的停藥期。而這種因為病患根本無法完全忍受的 MTD 化療給藥方式，反而無法達到設計 MTD 化療給藥所想要達到的理想腫瘤控制，如此反而或許會促使腫瘤的新生血管形成，並且可能加速化療抗藥性的產生。

所謂節拍式化療(metronomic chemotherapy)，指的是一種以低劑量，使用的藥物劑量遠低於人體最大藥物耐受濃度 (MTD)，而且使用高頻率的化療藥物給藥方法，其給藥的頻率可以是每天服用、隔天服用或者每週 3 次的治療模式等，節拍式化療可以持續給藥，一直到疾病惡化或病患身體不可耐受其不良反應。過去十幾年來醫學界認為，節拍式化療在抑制腫瘤新生血管較傳統 MTD 化療給藥方式有很大的優勢；然而隨著癌症研究的進展，越來越多研究證據表明，節拍式化療不僅在抑制腫瘤新生血管上有優勢，也透過其他的機轉產生抗腫瘤的作用，包括免疫抑制的逆轉。

2016 全方位乳癌照護新知研討會

敏盛醫院放射腫瘤科

張恆睿主任

個人簡歷

專科證照:

放射腫瘤專科醫師

重要經歷:

新光醫院放射腫瘤科主治醫師

新光醫院放射腫瘤科臨床研究員

現職:

龍潭敏盛醫院放射腫瘤科主任

為恭醫院放射腫瘤科醫師

2016 全方位乳癌照護新知研討會

乳癌放射線治療最新教戰守策及其副作用照護

敏盛醫院放射腫瘤科 張恆睿醫師

乳癌的治療在最近二十年內有很大的改變。因為乳房攝影普遍使用在 40 歲以上的婦女，而能找出更多早期的乳癌病人。傳統的乳癌治療以乳房切除為主，但是對於早期乳癌或是原位癌的病人，可以選擇乳房腫瘤局部切除，加上術後放射線治療，可以達到乳房保存的目的。對於腫瘤較大或是腋下淋巴結侵犯數目較多的病人，宜接受全乳房切除及腋下淋巴結清除，之後根據危險因子之多寡，決定是否加上術後放射線治療，以提高局部控制率與存活率。

術後輔助性放射治療、術中放射線治療(IORT)、加速性局部放射治療(APRT)、姑息性放射線治療之適應症與副作用處理的認識，對於癌症照護至關重要。

2016 全方位乳癌照護新知研討會

衛福部台中醫院血液腫瘤科

陳駿逸醫師

個人簡歷

證照

醫師執照、中醫師執照、內科專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症安寧緩和專科

醫師、國際整體營養治療訓練 (Total Nutrition Therapy)

重要經歷

台北榮民總醫院 內科部血液腫瘤科總醫師

國家衛生研究院 內科腫瘤專科醫師訓練計畫第九屆結業

國家衛生研究院 癌症研究所研究醫師

台北醫學大學附設醫院 內科部血液腫瘤科主治醫師

臺中童綜合醫院 內科部血液腫瘤科主任

現職:

衛福部台中醫院血液腫瘤科

台中市全方位癌症關懷協會理事長

2016 全方位乳癌照護新知研討會

化療後手麻腳麻之中西醫照護

衛福部台中醫院血液腫瘤科 陳駿逸醫師

根據研究，化療後手麻腳麻，也就是化學治療引起的週邊神經病變(CIPN, Chemotherapy Induced Peripheral Neuropathy)是一項病患常見的副作用，約有一成至四成的病患曾經或者是現在正在經歷這樣的反應。

化學治療引起的週邊神經病變主要是周邊神經的感覺、運動、自主神經的神經元細胞受到化學治療毒性的傷害，造成維持神經軸突的代謝異常。化學治療引起的週邊神經病變為使得病患的生理功能以及生活品質大受影響，特別是以紫杉醇類、長春花鹼類以及鉑類的化學藥品最為明顯，所造成的症狀通常是與施予化學治療藥物的劑量有關，進而影響到週邊神經病變的程度，可以從有症狀一直到嚴重影響生活機能、殘廢，甚至死亡。

穀胱甘肽具有預防鉑類的化學藥品所造成的週邊神經病變。另外，鈣及鎂離子的靜脈輸注藥物，特別是在 oxaliplatin 化學治療藥物給予的前後，因為鈣及鎂離子可以去結合 oxaliplatin 代謝的產物，但目前最新之研究，對於預防 oxaliplatin

的神經病變是沒有幫忙的。不過，千萬別要忘了一些傳統的藥物，例如三環類抗憂鬱劑、抗癲癇藥物也都是一些幫助。至於針灸、運動以及局部辣椒素軟膏的塗抹，也可能或多或少有些幫助。